

年 月 日

神奈川県立歴史博物館図録購入希望票

購入希望図録名

冊数

冊

ご氏名

FAX 番号

○ FAX にてご連絡いただきましたら、折り返し、価格、送料、振込先等を返信いたします。

○ 売り切れの場合もごございますので、ご容赦ください。

◆ 販売元 ミュージアムショップ
(光画コミュニケーションプロダクツ (株))

FAX 番号 045-227-6429

メールアドレス kohga@pictor.co.jp